

Załącznik nr 1  
do uchwały Nr XLIX 266/2021  
Rady Gminy Bralin  
z dnia 15 grudnia 2021 r.  
w sprawie przyjęcia programu pn. „Bralińska Karta Seniora”

Bralin, dnia.....

Gmina Bralin  
ul. Rynek 3  
63-640 Bralin

### Zgłoszenie Partnera do programu „Bralińska Karta Seniora”

#### I. Nazwa partnera

1. Imię i nazwisko/firma osoby fizycznej, osoby prawnej lub nazwa innego podmiotu

.....

2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej partnera

.....

3. Adres partnera:.....

4. Strona internetowa partnera:.....

5. Adres e-mail partnera:.....

6. Telefon/fax partnera:.....

7. Branża partnera: .....

8. KRS/NIP/REGON partnera .....

#### II. Miejsce świadczenia usług

1. Adres:.....

2. Adres e-mail:.....

3. Telefon/fax:.....

**III. Deklaruję chęć współpracy w zakresie realizacji programu „Bralińska Karta Seniora” i składam następującą ofertę zniżek, ulg i zwolnień:**

**1. Rodzaj asortymentu/usług objętych zniżką, ulgą lub zwolnieniem:**

.....  
.....  
.....

**2. Wysokość zniżki, ulgi lub zwolnienia w %:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**IV. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Gminę Bralin o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu**

.....  
Pieczęć firmowa partnera  
podpis partnera

.....  
Data i czytelny

**V. Przyjmuję ofertę partnera i wyrażam zgodę na przystąpienie partnera do programu „Bralińska Karta Seniora”**

.....  
Wójt Gminy Bralin